nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	GLADYS BEDOYA	DOCUMENTO	29484317	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1960-01-10	EDAD	64 años 8 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3156884453- 6022850359-3172516372- 3186464779
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR		MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Ruth Milena Tabares Jimenez	AUDITÓ	Maira Alejandra Castillo Mazo	F. ENTREGA	2024-09-23 16:24:39
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO Y848 - OTROS PROCEDIMIENTOS MEDICOS

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1946196	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	Y848	1	$ 69,545
				TOTAL	$ 69,545

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S, Dirección: CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - Teléfonos: Whatsapp: 3054035696,

Nota:

Este documento es válido hasta : 2024-12-22. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: OPORTUNIDAD DE VIDA - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

Gladis Bedoya
cc 29484317

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 29484317 **BEDOYA GLADYS** **M, 64 Años (10-Ene-1960)**

Afiliación a seguridad social - Regimen: Contributivo Empresa: NUEVA EPS - Nivel: CATEGORIA B Número de afiliación:

Facturacion con cargo a: Regimen: Contributivo Empresa: NUEVA EPS Nivel: NIVEL 0

Estado civil: Soltero - Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: Mestizo (Indígena-Blanco), Tipo discapacidad: De la situación, Grado discapacidad: Leve

Residencia: KR 28A 69B 29 PALMIRA - Teléfono: 3117499991 - Correo electrónico: lancherospradaviviana@hotmail.com, Barrio: Comuna Desconocida (Zona Urbana), Comuna: COMUNA DESCONOCIDA, Zona: Zona Desconocida - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: GLADYS BEDOYA ( ) - Dirección: - Teléfono: 3167813740

Apertura HISTORIA CLINICA DE PSIQUIATRIA del 20-Ago-2024 01:15 pm: 64 Años

Id: 524067

***

MOTIVO DE CONSULTA

"PROQUE ESTOY ENFERMA DE LA CABEZA"

ENFERMEDAD ACTUAL

ORIGEN Y PROCEDENCIA : DARIEN - PALMIRA
ESCOLARIDAD: 5 DE PRIMARIA
OCUPACION : CESANTE
ESTADO CIVIL: SOLTERA, 2 HIJOS
VIVE EN CASA CON : HIJA
ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE CUÑADA CLARA LANCHEROS.
CALIDAD DE LA INFORMACION DEFICIENTE

PACIENTE QUEIN REFIERE PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FALLAS MNESICA RECIENTES, LOS CUALES SE ASOCIAN A EPISODIOS DE DESORIENTACION ESPACIAL FRECUENTES, POR LO CUAL CONSULTA.

NO LE HAN TOMADO PRUIEBAS NEUROPSICOLOGICAS U OTRO ADICIONAL.

LA PACIENTE REFIERE QUE PRESENT " VEO COSAS RARAS, YO VEO LAS COSAS Y LOS DEMAS DICEN QUE ES MENTIRA" LA FAMILIAR REFIERE QUE ALUCINA CON UNA MUJER QUE LA PERSIGUE LA INSULTA"

REFIERE QUE PRESENTA INSOMNIO, LE ORDENARON MANEJO POR PARTE DE MEDICINA GENERAL CON SERTRALINA Y QUETIAPINA

NIEGAN HABER PRESENTADO CONDUCTAS HETEROAGRESIVAS.

COMENTAN QUE DESDE HACE 4 AÑOS PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGICOS: HTA, DBT
QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, PROLAPSO RECTAL
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES : NIEGA
JUDICIALES: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NO REFERIDO

ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

NO REFERIDO

**** EXAMEN MENTAL ****

Porte y Actitud:: EXAMEN MENTAL.

SE EVALÚA A PACIENTE EN CONSULTORIO, QUIEN LUCE PREOCUPADO POR SU APARIENCIA. APARENTA EDAD CRONOLÓGICA . REALIZA CONTACTO VISUAL Y VERBAL, COLABORA CON LA ENTREVISTADORA.
AFECTO: PERPLEJA
PSICOMOTOR: EUQUINETICO
PENSAMIENTO: COHERENTE, RELEVANTE. CON POBREZA IDEATIVA , INTERVALO PREGUNTA RESPUESTA ADECUADO. NO IDENTIFICO DELIRIOS. NIEGA IDEAS DE MUERTE, DE AUTO O HETEROAGRESIÓN
VOLUMEN DE LA VOZ APROPIADO
SENSOPERCEPCIÓN: NIEGA PRESENTAR ALUCINACIONES DURANTE LA EVALUACIÓN
SENSORIO: ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, ORIENTADA EN LUGAR Y PERSONA., EUPROSEXICO.
FORMA: SEP RESUME ILÓGICO
JUICIO DE REALIDAD: COMPROMETIDO.

**** PARACLINICOS ****

Paraclinicos:: .

**** RIESGO ****

Riesgo:: MEDIO

**** TIEMPO PROXIMA CITA ****

CITA DE CONTROL EN: 2 MESES

**** EXAMEN MENTAL ****

Conducta Motora:: .

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 29484317 **BEDOYA GLADYS** **M, 64 Años (10-Ene-1960)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Contributivo Empresa: NUEVA EPS Nivel: NIVEL 0

- TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]
- HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
- VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
- SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & * +

Documento de venta asociado

DPS-688115
Contributivo: NUEVA EPS

PROFESIONAL: [PQ37] PQ - PALMIRA - ANGELICA MARIA VIDAL ROSERO -
Registro: 31320567 - Especialidad: PSIQUIATRIA
[765200826005] PALMIRA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 29484317 **BEDOYA GLADYS** **M, 64 Años (10-Ene-1960)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Contributivo Empresa: NUEVA EPS Nivel: NIVEL 0

Afecto:: .
Pensamiento:: .
Sensopercepción: .
Sensorio:: .
Lenguaje:: .
Sueño: .
Juicio:: .

PROFESIONAL: [PQ37] PQ - PALMIRA - ANGELICA MARIA VIDAL ROSERO - Registro: 31320567 - Especialidad: PSIQUIATRIA
[765200826005] PALMIRA

****Evolución del 20-Ago-2024 01:15 pm: 64 Años**
Id: 1286660

Fecha de grabación: 20-Ago-2024 01:32 pm

PLAN DE MANEJO

SERTRALINA 50 MG AL DIA
QUETIAPINA 25 MG NOCHE.
SOLICITO TOMA DE LABORTORIO CLINICO
SOLICITO TOMA DE RMN CEREBRAL.

CONTROL EN 2 MESES.

RECOMENDACIONES.

POR FAVOR LEER HISTORIA CLÍNICA

SE RECOMIENDA ASISTIR A LAS CONSULTAS MÉDICAS EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR, REQUIERE APORTAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE OTRAS ESPECIALIDADES, EL LISTADO DE MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTRE USANDO.
ES IMPORTANTE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, MÍNIMO 30 MINUTOS AL DIA.

- EXPLICO OBJETIVOS FARMACOLÓGICOS Y TERAPÉUTICOS

ASISTIR POR URGENCIAS DE SU EPS EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS, AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, INSOMNIO MAYOR A 3 NOCHES O CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO.
EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS SE RECOMIENDA SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE A SU EPS O POR CONSULTA PRIORITARIA.
LOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS LEVES Y PASAJEROS COMO TEMBLOR LEVE, ARDOR GÁSTRICO, RESEQUEDAD DE BOCA, VISIÓN BORROSA QUE NO INDICAN SU SUSPENSIÓN
EVITE CONDUCIR VEHÍCULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS.
SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR

PLAN DE MANEJO

TÓMELO EN LA NOCHE.
SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFÉ, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO DEBE CONSUMIR LICOR MIENTRAS SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON CUADRO CINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN PERDIDA PROGRESIVA DE FUNCIONES BASICAS, DONDE ADEMAS PRESENTA ALTERACION EN EL PATRON DEL SUEÑO Y ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS.

EN EL MOMENTO CON ANSIEDAD INCONTINENCIA URINARIA, SE DEBE DE DESCARTAR LESION EN ESTRUCTURAS ENCEFALICAS QUE PUDIERAN EXPLICAR LA CLINICA ACTUAL

LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON DESORIENTACION TEMPORO ESPACIAL Y FALLAS MNESICAS IMPORTANTES.

REQUIERO DESCARTAR ALTERACIOES METABOLICAS O INFECCIOSAS AOCIADAS.

RECOMIENDO CONTINUAR CON QUETIAPINA 25 MG NOCHE Y SERTRALINA 50 MG AL DIA.

SE CITA A CONTROL EN 2 MESES.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010826003-DPS-688115
Principal de consulta: [F03X] DEMENCIA , NO ESPECIFICADA - Impresión diagnostica
Relacionado a la consulta: [G470] TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
Servicio de egreso: 1001 CONSULTA EXTERNA PSIQUIATRIA
En internación
No se hicieron Remisiones

****INFORMACION AL PACIENTE****

INFORMACION AL PACIENTE

En Oportunidad de Vida SAS, velamos por informar a nuestros usuarios sobre sus deberes y derechos, así como también las estrategias del programa de seguridad del paciente, durante el proceso de atención.:

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

Identificación: CC 29484317 **BEDOYA GLADYS** **M, 64 Años (10-Ene-1960)**

Facturacion con cargo a: Regimen: Contributivo Empresa: NUEVA EPS Nivel: NIVEL 0

Se informa al paciente sobre las acciones de promociòn y prevencion de la salud, de acuerdo a su ciclo vital y a los criterios de la EAPB a la cual pertenece.:
REMISION A PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA (PE/DT)SI HA PRESENTADO LOS SIGUIENTES SINTOMAS ANSIEDAD, ANGUSTIA, DEPRESION E IDEAS SUICIDAS, PUEDE COMUNICARSE A TRAVES DE LA LINEA 106 DE ORIENTACION PSICOSOCIAL.:
PROGRAMA DEL ADULTO: PROGRAMA DIRIGIDO A TODA LA POBLACIÓN AFILIADA MAYOR DE 45 AÑOS POR QUINQUENIO (45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80 Y MÁS).:
LOS INEVITABLES EVENTOS QUE APARECEN EN LA EDAD ADULTA TRAEN CONSIGO UN AUMENTO DEL RIESGO DE PADECER DE ENFERMEDADES CRÓNICAS o CONSULTA MÉDICA PARA LA BÚSQUEDA DE FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON ALGUNAS ENFERMEDADES o TOMA Y LECTURA DE:
LABORATORIOS: ADICIONAL A LA VALORACIÓN DEL MÉDICO GENERAL, EL ADULTO MAYOR DE 45 AÑOS DEBE TENER MÍNIMO EL RESULTADO DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES DE LABORATORIO, BÁSICOS PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES EN ESTE GRUPO POBLACIONAL:
PROGRAMA DE SALUD ORAL; o CONTROL Y REMOCIÓN DE PLACA BACTERIANA: PERSONAS DE 2 A 19 AÑOS: DOS VECES EN EL AÑO Y EN PERSONAS DE 20 AÑOS O MÁS, UNA VEZ AL AÑO: REVISAR LA CANTIDAD DE PLACA BACTERIANA PRESENTE EN LA BOCA, ENSEÑAR LA FORMA: ELIMINARLA DIARIAMENTE E INDICAR AL PACIENTE LA FORMA ADECUADA DE REALIZAR EL CUIDADO BUCAL DIARIO.o DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL: PARA LA POBLACIÓN DE 12 AÑOS Y MÁS SEGÚN EL RIESGO:
APLICACIÓN DE FLÚOR: POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS DE EDAD SEGÚN EL RIESGO o APLICACIÓN DE SELLANTES: PARA LA POBLACIÓN DE 3 A 15 AÑOS SEGÚN LA NECESIDAD ADICIONALMENTE PARA LAS PERSONAS DE 45 AÑOS Y MÁS, SE REALIZARÁ REVISIÓN DE PRÓTESIS DENTALES:
PROGRAMA DE SALUD VISUAL:PROGRAMA DIRIGIDO A NIÑOS DE 4 AÑOS, ADOLESCENTES DE 11 Y 16 AÑOS, ADULTOS DE 45 AÑOS Y EN EDADES POSTERIORES CADA 5 AÑOS. o TOMA DE AGUDEZA VISUAL (EXAMEN DE VISIÓN LEJANA Y VISIÓN CERCANA).o EXAMEN OFTALMOLÓGICO:
o EXAMEN DE OPTOMETRÍA. PROGRAMA DEL JOVEN:PROGRAMA DIRIGIDO A LOS JÓVENES AFILIADOS DE 10 A 29 AÑOS DE EDADLAS ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN ENCUENTRAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES PARA IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO:
O PROBLEMAS DE SALUD PRIORITARIOS, ADEMÁS DE INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN PARA PROTEGER TU SALUD.EXPLORACIÓN DE ASPECTO GENERAL. MEDICIÓN ANTROPOMÉTRICA COMPLETA INCLUYENDO EL CÁLCULO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL TOMA DE LA PRESIÓN ARTERIAL:
EXAMEN FÍSICO COMPLETO POR SISTEMAS.VALORACIÓN DEL ESTADIO TANNER.ENSEÑANZA DE AUTOEXAMEN DE SENOS Y TESTÍCULOS:
PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR:PROGRAMA DIRIGIDO A HOMBRES Y MUJERES AFILIADOS EN EDAD FÉRTIL CONSULTA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA GRATUITA PARA LA ORIENTACIÓN Y ELECCIÓN DEL MÉTODO, DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD; ORALES, INYECTABLES: IMPLANTE SUBDÉRMICO, DISPOSITIVO INTRAUTERINO - DIU, Y MÉTODOS DEFINITIVOS (LIGADURA DE TROMPAS O VASECTOMÍA).SUMINISTRO DEL MÉTODO, DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD - PBS NO GENERAN COBRO DE CUOTA MODERADORA O COPAGO.:
CONSULTA DE SEGUIMIENTO PARA CONTROL DEL MÉTODO.LOS ADOLESCENTES TAMBIÉN PUEDEN ASISTIR A ESTAS CONSULTAS SIN LA PRESENCIA DE SUS PADRES O CUIDADORES LAS MUJERES GESTANTES TAMBIÉN PUEDEN ACUDIR CON SU PAREJA A ESTAS CITAS Y ELEGIR OPORTUNAMENTE:
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN – PAI (VACUNACIÓN): ESTE PROGRAMA ESTÁ DIRIGIDO A TODOS LOS AFILIADOS, SEAN COTIZANTES O BENEFICIARIOS, (NIÑOS, MUJERES ADOLESCENTES,GESTANTES Y ADULTOS MAYORES):
MUJERES EN EDAD FÉRTIL Y GESTANTES: VACUNACIÓN PROPIA DE ESTE GRUPO POBLACIONAL DE ACUERDO AL ESQUEMA DEFINIDO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.:

Orden médica: 760010826003-OMED-277047, 20-Ago-2024

- QUETIAPINA 25 MG TABLETA, TABLETA, #60, ORAL, 1 Cada 24 horas
Observaciones: TOMAR 1 TAB 9 PM
- SERTRALINA 50 MG TABLETA, TABLETA, #60, ORAL, 1 Cada 24 horas
Observaciones: TOMAR 1 TAB 7 AM
- RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO
Observaciones: DESCARTAR LESION CEREBRAL EN PACIENTE CON TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR MAS INCONTINENCIA.
- CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
Observaciones: 2 MESES
- HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECU
- ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +
- IONÒGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+
- VITAMINA B 12
- CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS
- GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]